

**Allegato 1:** questionario da compilare a cura della FAMIGLIA (tr. In lingua araba)

الصفحة 1 : إملأ الاستبيان من طرف الأسرة

**معلومات حول الأشياء الاعتيادية للطفل/ة داخل الأسرة**

(1) في أي مجال يكون فيها الطفل معصدا على نفسه بطريقة اعتيادية

لا	قليلا	نعم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- وجبات الأكل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- النظافة الشخصية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- التنقل

(2) في أي مجال يحتاج إلى مساعدة  
- في وجبات الأكل

.....  
- في النظافة الشخصية  
.....  
- في التنقل  
.....  
شيء آخر  
.....

(3) يتابع تمارينه المدرسية بالمنزل

نعم  بصعوبة  لا

عندما يصادف صعوبة في أنجاز تمارينه المدرسية من يساعده :

لا	بعض الأحيان	نعم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد من العائلة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد رفقائه بالمدرسة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	شخص أمين من الأسرة
			آخر (حدده).....

(4) كيف يقضي وقت فراغه بالمنزل ؟

لا	بعض الأحيان	نعم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	يتفرج بالتلفاز
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	يستعمل الانترنت
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	يستعمل ألعاب مختلفة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	يلعب لوحده/ها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	يلعب مع أطفال آخرين

- |                          |                          |                          |                       |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | يقوم بهواية           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | يساعد في أعمال المنزل |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | يقرا الكتب و القصص    |

..... شيء آخر حده

(5) في الوقت خارج المدرسة هل يخرج من المنزل؟  
إذا كان الجواب بنعم حدد كيف :

لا

نعم

- |                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | لوحده            |
| <input type="checkbox"/> | بمصاحبة شخص بالغ |
| <input type="checkbox"/> | مع أقرانه        |
| <input type="checkbox"/> | فقط بمصاحبتة/ها  |
- إذا كان الجواب بلا حدد لماذا

.....  
.....

(6) يتابع :

- |                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | أقرانه        |
| <input type="checkbox"/> | رفقاء المدرسة |
| <input type="checkbox"/> | الأسرة        |
| <input type="checkbox"/> | أصدقاء الأسرة |
| <input type="checkbox"/> | مراكز ترفيهية |
| <input type="checkbox"/> | كشافة         |
| <input type="checkbox"/> | فرقة رياضية   |

..... حدد الرياضة

..... شيء آخر حدد

(7) هل يعرف كيف ينظم باستقلال أنشطته وقته في الفراغ؟

نعم  بعض الأحيان  لا

لو كان الجواب بنعم حدد

.....  
.....

8) هل يقترح بعض أنشطة؟

نعم  بعض الأحيان  لا

إذا كان الجواب بنعم حدده

.....  
.....

9) عل يعبر على متمنياته الخاصة؟ ما هي؟

.....  
.....

10) ملاحظات

.....  
.....  
.....  
.....

الإمضاء

.....  
.....  
.....  
.....

الاسم و النسب لإفراد الأسرة

.....  
.....  
.....  
.....

التاريخ :